

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

Año 1998-2020; 24,400 dólares

Ofra J. Belmonte Ruiz
Claim # 127061

Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación de Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Año 1998-2020

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 3063

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación

☒ Salarios impagos

☒ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☒ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación de Puerto Rico

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Tribunal de distrito de los Estados Unidos para el distrito de Puerto Rico
150 Carlos Chardón Street Federal Building San Juan, P.R. 00918-1767

4(c). Número de caso: Promesa Título III Número 17BK 03283-LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Junta de Supervisión y Administración Financiera de P.R. Ley 89 de 1984 "El Romancero"

Olga J. Belmont Ruiz
Claim # 127061

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? ~~Si~~ / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Si. Agosto 1998 al presente año 2020, con un monto de 26,400 dólares.

Ofra B. Bejman
Claim # 127067

GOBIERNO DE PUERTO RICO
INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

NOMBRE: **OLGA IRIS BELMONT RUIZ** IDENTIFICACION: **REDACTED 3063** PERIODO QUE TERMINA EN: **30 1198** NUMERO DE COMPROBANTE: **392306** NUMERO DE CHEQUE: **621597357**

DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS			ASOCIACION DE EMPLEADOS			CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	AHORROS	SEGURO						
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL											
38526	6855	33093									
MES CORRIENTE											
38526	6855	33093									
472750	472750	472750	472750	00	78474	394276					
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 1 ^{er} QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES	PAGA NETA					
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL						MES CORRIENTE					

VEASE CLAVES AL DORSO

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 03/23/2020
Hasta: 04/03/2020

Aviso #: 6868249
Fecha Aviso: 03/30/2020

OLGA I BELMONT RUIZ
REPTO ESPERANZA
I 15 CALLE 6
YAUCO, PR 00698
SS: **REDACTED** 3063

Empleado: **REDACTED** 3063
Dept: 8005136-YAUCO-PONCE
Lugar: ASUNCION RODRIGUEZ DE SALA
Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Sueldo: \$2,821.67 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Claiming no personal exem
Concesiones: 0
Pct. Adcl.: 1
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Corriente		Acumulado			Descripcion	Corriente	Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas				
Pago de Salarios Regulares			1,410.84	378.00	8,465.04	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	20.45	122.74
						PR Withholding	57.82	346.92
Total:			1,410.84	378.00	8,465.04	Total:	78.27	469.66
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	126.98	761.88	DM-FONDOS UNIDOS	1.00	6.00	FSED Disability Plan	23.98	143.88
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	51.00			
			Ahorros-AEELA	42.33	253.98			
Total:	126.98	761.88	Total:	51.83	310.98	* Tributable		
TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,410.84		0.00		78.27		178.81	1,153.76
Acumulado:	8,465.04		0.00		469.66		1,072.86	6,922.52
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #6868249		
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	1,153.76		
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
03/30/2020

Aviso No.
6868249

Cant. Deposito: \$1,153.76

A la
Cuenta(s) De

OLGA I BELMONT RUIZ
REPTO ESPERANZA
I 15 CALLE 6
YAUCO, PR 00698
Localizacion: ASUNCION RODRIGUEZ DE SALA

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXX	1,153.76
Total:		1,153.76

NO-NEGOCIABLE